

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

Кафедра инфекционных болезней

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
(ВНЕАУДИТОРНОЙ) РАБОТЫ**

по инфекционным болезням

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
утвержденной 26.02.2021 г.

Методические рекомендации предназначены для внеаудиторной
самостоятельной работы студентов 5 курса (9,10 семестры) лечебного
факультета
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
по дисциплине инфекционные болезни

Составители: к.м.н., доц. Б.И.Отараева,
доц. Ж.Г.Плиева,
доц. З.С.Гуриева,
доц. Г.Р.Гипаева,
асс. А.М.Дзгоев

Рецензенты: Зав.кафедрой гигиены медико-профилактического факультета с
эпидемиологией, д.м.н. Т.М.Бутаев;
Зав.кафедрой общей гигиены д.м.н., проф. А.Р.Кусова

Тема «Тифо-паратифозные заболевания»

I. Вопросы для самоконтроля

- Определение ТПЗ
- Этиология ТПЗ
- Эпидемиология ТПЗ
- Патогенез и патологическая анатомия ТПЗ
- Клинические картина ТПЗ
- Диагностика ТПЗ
- Лечение ТПЗ

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • План обследования больного • Этиологию и эпидемиологию ТПЗ • Звенья патогенеза брюшного тифа и паратифов А и В. • Патоморфологические изменения, характерные для ТПЗ. • Классификацию клинических форм ТПЗ • Клиническое течение брюшного тифа • Клинические отличия паратифа А и В от брюшного тифа • Осложнения • Лабораторное обследование и дифференциальную диагностику ТПЗ • Принципы терапии ТПЗ • Диспансеризация реконвалесцентов • Противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания <u>Студент должен уметь:</u> • правильно собрать анамнез и	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005 2. Белозеров Е.С. Брюшной тиф и паратифы. М., 1978 3. Отараева Б.И. Тифо-паратифозные заболевания. Владикавказ, 2010.
---	--

произвести осмотр больного • выявить эпидемиологический анамнез • на основании клинических, анамнестических данных и эпиданамнеза правильно поставить диагноз, оценить тяжесть состояния больного • дать оценку результатам лабораторных исследований • провести дифференциальный диагноз в начальном периоде и в периоде разгара • организовать наблюдение за контактными лицами в эпидочаге • осуществить реабилитационные мероприятия реконвалесцентам в условиях поликлиники. • провести разъяснительную работу по профилактике ТПЗ	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Укажите основные особенности сальмонелл – возбудителей тифо-паратифозных заболеваний.
2. Допишите недостающие сведения: Какие осложнения могут развиваться в остром периоде брюшного тифа?
 - а) специфические(), связанные с морфологическими изменениями в ЖКТ;
 - б) осложнения, вызванные развитием тяжелой интоксикации
 - в) неспецифические, связанные с присоединением флоры
3. Перечислите основные методы лабораторной диагностики брюшного тифа
4. Какова картина периферической крови при брюшном тифе?
5. Каковы правила забора крови для бактериологического исследования?
6. С какими болезнями проводят дифференциальную диагностику брюшного тифа?
7. Какие этиотропные препараты применяют для лечения брюшного тифа? Укажите их дозы и схемы применения.

8. Правила выписки из стационара больных брюшным тифом:

Тема «Сальмонеллез»

I. Вопросы для самоконтроля

1. Определение сальмонеллеза
2. Этиологию и эпидемиологию сальмонеллеза
3. Клиническую классификацию сальмонеллеза
4. Патогенез сальмонеллеза
5. Возможные осложнения сальмонеллеза
6. Дифференциальная диагностика
7. Принципы диагностики и лечения

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • План обследования больного • Этиологию и эпидемиологию сальмонеллеза • Звенья патогенеза, механизмы развития диарейного синдрома • Классификацию клинических форм сальмонеллеза • Течение и прогноз сальмонеллеза • Осложнения • Диагностику и дифференциальную диагностику сальмонеллеза • Принципы терапии, неотложные мероприятия при синдромах инфекционного токсикоза • Критерии выздоровления, правила выписки и диспансеризации • Противоэпидемические и профилактические мероприятия в очаге сальмонеллезной инфекции <u>Студент должен уметь:</u> • Провести обследование больного, выявить диагностически значимую информацию для подтверждения сальмонеллеза	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В., СПб., 2008
--	---

• Выявить характерные клинические симптомы сальмонеллеза и объяснить их патогенез • Обосновать предварительный диагноз и провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, имеющими схожую клиническую симптоматику • Оценить тяжесть течения и выявить осложнения болезни • Назначить обоснованное лабораторное обследование , дать правильное толкование их результатов. • Сформулировать диагноз с указанием клинической формы, тяжести течения, наличия осложнений.	3. Отараева Б.И. Сальмонеллез. Владикавказ, 2008.
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. На каких питательных средах культивируются сальмонеллы?
2. Какова устойчивость сальмонелл к факторам внешней среды?
3. Какие патоморфологические изменения характерны для сальмонеллеза?
4. Перечислите болезни (инфекционные и неинфекционные), с которыми приходится дифференцировать сальмонеллез.
5. Какова лечебная помощь, оказываемая больному при лечении на дому?
6. Составьте задачу, из которой бы следовало, что у больного: сальмонеллез, гастроинтестинальная форма, гастроэнтероколитический вариант, средней степени тяжести.
7. Укажите основные принципы лечения сальмонеллеза.
8. Профилактика сальмонеллеза включает:

Тема «ПТИ»

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение ПТИ
2. Этиология ПТИ
3. Классификация ПТИ
4. Патогенез ПТИ
5. Клинические проявления ПТИ различной этиологии
6. Диагностика и лечение

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • Определение ПТИ • Этиологию ПТИ • Классификацию ПТИ • Патогенез ПТИ • Клинические проявления ПТИ • Методы диагностики и принципы лечения <u>Студент должен уметь:</u> • Правильно собрать анамнез болезни, и, произведя осмотр больного, выявить наиболее значимые для диагноза ПТИ признаки заболевания. • Целенаправленно изучить эпидемиологический анамнез больного, выявить диагностически значимую информацию. • Назначить лабораторное обследование, организовать и провести забор материала для лабораторных исследований. • Дать оценку результатам лабораторных методов обследования • Провести дифференциацию со сходными инфекционными, а также неинфекционными заболеваниями • Определить показания для госпитализации • Осуществить лечение больного	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения. инфекции под ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. СПб., 2005. 3. Пищевая токсикоинфекция. Мет. пособие под редакцией Суановой Р.Б., Отараевой Б.И., г.Владикавказ, 2008
---	---

в домашних условиях • Организовать работу в эпид. очаге по месту жительства	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Эпидемиология ПТИ. Основные эпидемиологические признаки.
2. Клиническая классификация ПТИ.
3. Каковы принципы терапии ПТИ. Почему применение антибиотиков при ПТИ не показано?
4. Проведите дифференциальный диагноз ПТИ с панкреатитом.
5. Какова профилактика ПТИ.
6. Составьте ситуационную задачу из которой следовало бы, что у больного: ПТИ средней степени тяжести.
7. Какие особенности имеют ПТИ, вызванные протеем и клебсиеллами.

Тема «Бактериальная дизентерия»

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Причины развития бактериальной дизентерии
2. Патогенез бактериальной дизентерии
3. Клиническая картина
4. Лечение бактериальной дизентерии

•

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • Понятие о бактериальной дизентерии • Этиологию бактериальной дизентерии • Классификацию бактериальной дизентерии • Патогенез указанного заболевания • Клинику бактериальной	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).
---	--

дизентерии • Показания к госпитализации • Лечение <u>Студент должен уметь:</u> • Правильно собрать анамнез болезни и выявить наиболее значимые для диагноза дизентерии признаки заболевания • Изучить эпидемиологический анамнез • Выявить основные синдромы заболевания и выделить ведущий из них • Визуально оценить характер испражнений и рвотных масс • Произвести забор испражнений для бактериологического исследования • Обосновать диагноз, оценить тяжесть состояния больного • Дать оценку результатам лабораторных методов обследования • Провести дифференциацию со сходными инфекционными, а также неинфекционными заболеваниями • Установить показания к госпитализации • Осуществить лечение больного в домашних условиях • Иметь представление о технике проведения ректороманоскопии, знать показания для их проведения	3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения. Инфекции под. ред. С.В. Яковлева, М., 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных болезней. Лобзин Ю.В., СПб., 2000 3. Отараева Б.И. Пособие для студентов старших курсов мед. вузов. Владикавказ, 2008.
--	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Укажите эпидемиологические особенности бактериальной дизентерии.
2. Каковы основные элементы патогенеза острой дизентерии?

3. Укажите характерные клинические проявления гастроэнтероколитического варианта острой дизентерии.
4. Проведите дифференциальную диагностику с аппендицитом.
5. Что такое «проба Цуверкалова» и как его интерпретировать?
6. Какие этиотропные препараты применяют для лечения дизентерии. Укажите их дозы и схемы применения.
7. Чем объясняется бактерионосительство у реконвалесцентов?
8. Составьте задачу, из которой следовало бы, что у больного: «Острая дизентерия, колитический вариант, средней степени тяжести».

Тема: «Холера»

I. Вопросы для самоконтроля

1. Определение холеры
2. Этиология холеры
3. Эпидемиология холеры
4. Патогенез и патологическая анатомия холеры
5. Клинические проявления холеры
6. Лечение холеры

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • План обследования больного • Этиологию и эпидемиологию холеры • Звенья патогенеза, механизм развития диарейного синдрома • Клиническую картину холеры • Степени обезвоживания при холере • Осложнения • Диагностику и дифференциальную диагностику • Принципы регидратационной терапии <u>Студент должен уметь:</u> • правильно собрать анамнез и произвести осмотр больного, выявить	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с.
---	---

характерные клинические признаки холеры • организовать забор и доставку материала для бактериологического исследования • поставить предварительный диагноз определить степень обезвоживания по клиническим и лабораторным данным • диагностировать осложнения холеры (гиповолемический шок, острая почечная недостаточность) • провести дифференциальный диагноз со сходными по клиническим проявлениям инфекционными и неинфекционными болезнями • с учетом степени обезвоживания назначить регидратационную терапию • оценить адекватность проводимой терапии по исчезновению клинических симптомов обезвоживания и нормализации лабораторных показателей • выписать основные регидратационные р-ры • провести противоэпидемические мероприятия в очаге холеры с учетом действующих в конкретных условиях путей и факторов передачи	(Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. СПб., 2005
---	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Почему холера относится к опасным конвенционным (карантинным) болезням?
2. Каков механизм обезвоживания при холере?
3. С какими заболеваниями приходится дифференцировать холеру?
4. Каковы принципы регидратационной терапии?
5. Какие осложнения возможны в ходе внутривенной регидратации?
6. Какие этиотропные препараты применяют для лечения холеры. Укажите их дозы и схемы применения.
7. Правила выписки из стационара пациентов, перенесших холеру.
8. Составьте ситуационную задачу, из которой бы следовало, что у больного диагноз: Холера. Обезвоживание I степени.

Тема «Ботулизм»

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение ботулизма
2. Этиология ботулизма
3. Эпидемиология ботулизма
4. Патогенез и патологическая анатомия ботулизма
5. Клинические проявления ботулизма
6. Лечение ботулизма

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • Этиологию и эпидемиологию ботулизма • Патогенез ботулизма • Клиническую классификацию и характеристику различных клинических форм болезни • Методы диагностики ботулизма • Методы этиопатогенетической терапии • Мероприятия в очаге инфекции и вопросы профилактики <u>Студент должен уметь:</u> • Правильно собрать анамнез. • Детально выяснить существенные сведения эпидемиологического анамнеза • Провести объективное исследование больного • Анализировать объективные и субъективные данные с целью установления диагноза • Дифференцировать ботулизм от сходных заболеваний • Оказать экстренную врачебную помощь больному ботулизмом в домашних условиях • Правильно собрать необходимый материал для	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. , Отараева Н.И., Бутаев Т.М. Ботулизм. Владикавказ, 2008.
---	--

лабораторных исследований • Провести дезинтоксикационную терапию • Провести разъяснительную работу среди населения по профилактике ботулизма	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Что такое непищевой ботулизм? Отличительные признаки.
2. Какова клиническая картина ботулизма. Опишите поражения основных групп мышц.
3. Методы диагностики ботулизма. Какой материал от больного подлежит лабораторному исследованию?
4. Как проводится серотерапия при ботулизме. Какие препараты используются для воздействия на возбудителя?
5. Решите задачу.

В инфекционную больницу поступил больной Н., 35 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, однократный жидкий стул, мышечную слабость, сухость во рту, двоение в глазах, снижение остроты зрения. Болен 2-й день. Накануне ел грибы домашнего консервирования. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена больного, которая съела только один гриб. Общее состояние больного средней тяжести, гиподинамичен. Выражена слабость. Кожные покровы бледные. Пульс 88 уд в мин, АД 100/60 мм РТ ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, менингеальных симптомов нет. Выражены анизокория, мидриаз, стула не было 2 дня.

- Какой предварительный диагноз можно поставить больному?
- Какой план лабораторного обследования необходим?
- Укажите препараты (с выпиской рецептов), которые необходимо назначить больному.

6. Каков прогноз при ботулизме?

7. С какими заболеваниями приходится дифференцировать ботулизм. Укажите основные дифференциальные признаки на примере 3-х нозологий.

Тема: «Менингококковая инфекция».

I. Вопросы для самоконтроля:

1. Этиология менингококковой инфекции.
2. Эпидемиология менингококковой инфекции.

3. Патогенез и патологическая анатомия менингококковой инфекции.
4. Классификация форм менингококковой инфекции.
5. Менингеальный синдром. Характеристика симптомов, входящих в менингеальный синдром.
6. Дифференциальная диагностика менингококковой инфекции в зависимости от клинической формы.
7. Осложнения менингококковой инфекции.
8. Клиника отека мозга, менингоэнцефалита, инфекционно-токсического шока.
9. Диагностика менингококковой инфекции.
10. Лечение различных форм менингококковой инфекции.
11. Неотложная терапия осложнений менингококковой инфекции.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Современную эпидемиологическую ситуацию в России и мире • Основные вопросы этиологии, иммунопатологии и эпидемиологии менингококковой инфекции (МИ) • Основные патогенетические механизмы развития различных форм МИ и ее осложнений • Основные клинические проявления различных форм МИ • Причины развития различных осложнений МИ • Заболевания, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз МИ в зависимости от клинической формы • Методы лабораторной диагностики МИ (специфические и неспецифические) • Принципы и тактику лечения при различных формах МИ, в том числе и ее осложнений • Меры профилактики МИ и мероприятия в очаге <u>Студент должен уметь:</u> • При первичном осмотре	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И., темирова Т.К. Менингококковая инфекция. Владикавказ, 2008.
---	---

больного выявлять характерные симптомы заболевания и решить вопрос о госпитализации • Целенаправленно выяснить эпидемиологический анамнез у больного • Провести клиническое обследование больного с различными формами МИ, составлять алгоритм лабораторного обследования больного с МИ • Выявить наличие и степень выраженности менингеального синдрома • Клинически интерпретировать результаты данных лабораторных исследований (спинномозговой жидкости) • Провести дифференциальную диагностику менингококкового менингита и менингитов др. этиологии • Сформулировать развернутый клинический диагноз • Назначить адекватную терапию больному с различными формами МИ • Оценить эффективность проводимой терапии и критерии выписки из стационара • Оказать неотложную помощь при развитии осложнений МИ • Осуществлять консультирование и провести мероприятия в очаге МИ	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Механизм развития инфекционно-токсического шока, церебральной гипертензии и гипотензии, отека головного мозга, ДВС-синдрома и острой недостаточности надпочечников (синдром Уотерхауса-Фридериксена).

2. Назовите наиболее вероятные осложнения, характерные для различных форм менингококковой инфекции?

3. Прочитав задачу, ответьте на следующие вопросы:

Есть ли у больного данные за менингит? Какую этиологию менингита можно предположить? Проведите дифференциальный диагноз.

Мужчина, 30 лет, болен 2 неделю. Жалуется на головную боль. Объективно: состояние средней тяжести, бледен, адинамичен, выраженная потливость, т-ра $38,9^{\circ}\text{C}$, пульс – 84 в мин, тоны сердца приглушены. В легких рассеянные сухие и единичные влажные хрипы (больше в верхней доле правого легкого). На 8 день болезни появилась нерезкая ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига, Брудзинского, Гийена. В крови – лейкоцитов $9,2 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 32 мм/час. При люмбальной пункции – ликвор ксантохромный, вытекает струей, цитоз 538 клеток (лимфоцитов 65%), белок 2,6‰, реакция Панди +++, сахар – 18 мг%. При стоянии ликвора выпала нежная фибриновая пленка («паутинка»).

4. Какие неотложные мероприятия необходимо провести при отеке головного мозга? Почему при угрозе отека головного мозга проведение спинномозговой пункции требует особой осторожности.

5. Рассчитайте примерное количество пенициллина, необходимое для лечения больного генерализованной формой менингококковой инфекции (взрослый, вес 70 кг), поступившего на 3-й день болезни.

Тема «Дифтерия».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение дифтерии.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология дифтерии (резервуар и источник инфекции, механизм передачи, пути передачи).
4. Какие патогенетические особенности определяют тяжесть течения дифтерии?
5. Клинические формы дифтерии.
6. Клинические признаки локализованной и токсической дифтерии ротоглотки.
7. Стадии дифтерийного крупа и их клинические признаки.
8. Методы лабораторной диагностики дифтерии.
9. Специфическая терапия дифтерии.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию дифтерии; • Патогенез дифтерии; • Правила осмотра слизистой ротоглотки; • Клинические формы дифтерии; • Клинические признаки дифтерии и дифтерийного крупа; • Показания к госпитализации; • Заболевания, с которыми надо дифференцировать дифтерию. • Осложнения дифтерии; • Причины летальных исходов при дифтерии; • Методы лабораторного подтверждения • Специфическую терапию болезни • Мероприятия в очаге дифтерии.	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. , Цуциева В.В.
--	---

	Дифтерия. Владикавказ, 2008.
Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного собрать анамнез и произвести осмотр, выявить основные признаки дифтерии; • Правильно произвести осмотр ротоглотки; • Решить вопрос о госпитализации • Определить план обследования больного с подозрением на дифтерию; • Произвести забор материала для бактериологического исследования; • Провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки (ангинами, перитонзиллярным абсцессом, инфекционным мононуклеозом, паротитом и др.) • Оценить тяжесть течения, предвидеть осложнения; • Составить план лечения, ввести противодифтерийную сыворотку; • Составить санитарно-просветительную беседу по предупреждению дифтерии для работы в очаге и провести наблюдение за контактными лицами.	

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Характерные признаки дифтерийной пленки.

2. Допишите недостающие сведения:

Инкубационный период при дифтерии длится от ... до ...

Отек подкожной клетчатки шеи при токсической дифтерии достигает:

при I степени -

при II степени -

- при III степени -
- Заболевание вызывают
 - Различают следующие биоварианты коринебактерий:
3. Вакцинопрофилактика как основной способ контроля дифтерии. Схема иммунизации.
 4. Сформулируйте 3 варианта развернутого клинического диагноза:
 5. Характеристика редких (атипичных) форм дифтерии:

Тема «Рожь».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение рожь
2. Этиология и эпидемиология рожь.
3. Патогенез рожь.
4. Клиническая картина заболевания.
5. Лечение рожь.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> ▪ Определение рожь; ▪ Этиологию и эпидемиологию рожь; ▪ Патогенетические механизмы развития данного заболевания; ▪ Клиническую классификацию и характеристику различных клинических форм болезни; ▪ Методы диагностики; ▪ Методы комплексной терапии рожь; ▪ Профилактику рожь. <u>Студент должен уметь:</u> • При осмотре больного правильно собрать жалобы, анамнез заболевания и эпидемиологический анализ. • Обследовать больного. • Анализировать результаты анамнестических и	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред.
--	---

клинических данных. • Выявить сопутствующие заболевания, наличие факторов, предрасполагающих к развитию болезни. • Изучить и описать местные изменения. • Обосновать диагноз. • Оценить тяжесть течения. • Выбрать методы лечения больного • Оценить эффективность проводимой терапии. • Знать правила выписки больного. • Составить схему диспансерного наблюдения больного с розей • Осуществить профилактику рецидивов рожи	С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. Роза. Владикавказ, 2008.
---	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Механизм развития местного токсико-аллергического процесса.

2. Перечислите факторы риска, способствующие заболеванию различными формами рожей:

а) генетическая предрасположенность на фоне иммунодефицита различного генеза;

б)

в)

г)

3. Назовите препараты этиотропной терапии рожи с указанием дозировок.

4. Классификация рожи включает:

5. Составьте ситуационную задачу, из которой следовало бы, что у больного 52 лет рожа левой голени, буллезно-геморрагическая форма, первичная.

Тема «Лептоспироз».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение лептоспироза.

2. Краткая характеристика возбудителя.

3. Эпидемиология лептоспироза.

4. Патогенез лептоспироза.
5. Основные клинические симптомы лептоспироза.
6. Наиболее часто встречающиеся клинические формы лептоспироза.
7. Осложнения лептоспироза.
8. Методы лабораторной диагностики .
9. Лечение и профилактика.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию лептоспироза; • Наиболее значимые клинические признаки лептоспироза; • Наиболее часто встречающиеся клинические формы лептоспироза; • Механизм развития геморрагического синдрома, поражения почек, печени, ЦНС; • Дифференциальный диагноз с вирусными гепатитами, менингитами; • Осложнения лептоспироза; • Основные принципы лечения лептоспироза; • Показания к госпитализации.	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. ,Плиева Ж.Г., Гуриева З.С. Владикавказ, 2011.
Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести осмотр. • На основании клинических	

данных установить выраженность поражения различных органов и систем, геморрагических проявлений, оценить тяжесть течения болезни; • Оценить результаты клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих лептоспироз; • Составить план реабилитационных мероприятий реконвалесценту лептоспирозом.	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Особое место в патогенезе лептоспироза занимает поражение почек. В большинстве случаев летальные исходы связаны с развитием острой почечной недостаточности (ОПН). Объясните генез ОПН.
2. Характерные клинические проявления периода разгара заболевания.
3. Характеристика осложнений лептоспироза:
4. Диагностика лептоспироза включает:
5. Составить ситуационную задачу, д-з «Лептоспироз, безжелтушная форма, средней тяжести».

Тема «Бруцеллез».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Виды бруцелл, способные вызывать заболевание у человека, и сравнительная характеристика их патогенности.
2. Источник заражения бруцеллеза.
3. Пути заражения человека бруцеллезом.
4. Клинические синдромы, характерные для острого бруцеллеза.
5. Основные клинические проявления хронического бруцеллеза.
6. Методы лабораторной диагностики бруцеллеза.
7. Техника постановки кожно-аллергической пробы Бюрне, учет ее результатов.
8. Дифференциальный диагноз бруцеллеза.
9. Лечение больных бруцеллезом.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию бруцеллеза; • Патогенез бруцеллеза; • Клинические формы бруцеллеза; • Факторы, способствующие формированию хронического бруцеллеза; • Основные принципы лечения бруцеллеза; • Показания к госпитализации.	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. , Лазарев В.В., Гипаева Г.Р., Плиева Ж.Г. Бруцеллез Владикавказ, 2013.
Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести клинический осмотр и выявить значимые для диагноза признаки острого и хронического бруцеллеза. • На основании клинических данных определить форму болезни, оценить тяжесть	

состояния больного; • Оценить результаты специальных лабораторных и аллергологических исследований, подтверждающих бруцеллез; • Провести дифференциальную диагностику острого бруцеллеза с ОРЗ, малярией, тифо-паратифозными заболеваниями, сепсисом; Хронического – с ревматоидным артритом, ревматизмом, лимфогранулематозом, туберкулезом опорно-двигательного аппарата • Составить план лечения больного различными формами бруцеллеза. • Провести санитарно-просветительную работу среди населения и профессиональных групп с повышенным риском инфицирования бруцеллезом.	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Пути передачи инфекции при бруцеллезе.
2. Факторы, способствующие формированию хронического бруцеллеза.
3. Особенности бруцеллезного лимфаденита: лимфатические узлы увеличены умеренно, безболезненные, не спаяны с подлежащими тканями, ...
4. Суть кожно-аллергической пробы Бюрне и интерпретация полученных результатов?
5. Какие серологические реакции используют в лабораторной диагностике бруцеллеза? Каковы их диагностические титры?

Тема: «Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи».

I. Вопросы для самоконтроля

- 12.Классификация вирусных гепатитов. Определение острых вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи инфекции.
- 13.Этиология вирусного гепатита А и вирусного гепатита Е. Характеристика возбудителей.
- 14.Эпидемиология вирусного гепатита А (ВГА) и вирусного гепатита Е (ВГЕ). Сходства и отличия.
- 15.Патогенез ВГА и ВГЕ.
- 16.Клиническая картина ВГА (варианты течения; периоды и формы заболевания).
- 17.Клиническая картина ВГЕ. Особенности течения у беременных.
- 18.Осложнения и исходы ВГА и ВГЕ.
- 19.Диагностика ВГА и ВГЕ (неспецифическая и специфическая)
- 20.Принципы лечения ВГА и ВГЕ и их профилактика.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Понятие о вирусных гепатитах и их классификацию • Особенности этиологии и эпидемиологии ВГА и ВГЕ • Основные патогенетические механизмы развития этих заболеваний • Клинику ВГА и ВГЕ. Сходства и отличия. • Возможные исходы и осложнения этих заболеваний • Заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз • Принципы лабораторной диагностики указанных заболеваний • Принципы лечения больных с ВГА и ВГЕ • Меры профилактики (неспецифической и специфической) развития указанных заболеваний • Мероприятия в очаге ВГА и ВГЕ <u>Студент должен уметь:</u>	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я.
--	--

• При первичном осмотре больного с подозрением на вирусный гепатит собрать жалобы, выявить особенности анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза, провести осмотр и физикальное обследование больного и поставить предварительный диагноз ВГ. • Назначить необходимое обследование (лабораторные и инструментальные) для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать • Сформулировать развернутый диагноз • Разработать индивидуальный план лечения больного (диета, режим, специфическая и неспецифическая терапия) • Провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы • Оценить эффективность проводимой терапии • Провести санитарно-просветительную беседу по предупреждению ВГА и ВГЕ в очаге и наблюдение за контактными	Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Объясните с чем связано тяжелое течение болезни у беременных, инфицированных вирусом гепатита E?
2. Назовите периоды болезни при ВГА.
3. Допишите недостающие термины в нижеследующем тексте:
Желчные пигменты- это _____, уробилин – это

При гепатите А на высоте желтухи в крови ↑... билирубин, он растворяется в воде и поэтому легко экскретируется в мочу в виде желчных пигментов. В то же время на высоте желтухи кол-во конъюгированного билирубина, экскретируемого печенью в кишечник, резко ↓ и, следовательно, не образуется ... , поэтому его количество в крови уменьшается и прекращается экскреция в мочу

4. Правильно ли утверждение? Обоснуйте.

Обнаружение в крови у больных anti-HAV IgM характеризует окончание активного инфекционного процесса, санацию организма и рассматривается как маркер HAV-пастинфекции.

Тема «Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи возбудителя (Вирусный гепатит В, С и Д)».

I. Вопросы для самоконтроля

1. Классификация вирусных гепатитов. Определение острых вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи возбудителя.
2. Этиология вирусных гепатитов В, С и Д (ВГВ, ВГС, ВГД). Характеристика возбудителей.
3. Эпидемиология вирусных гепатитов В, С и Д.
4. Патогенез вирусных гепатитов В, С и Д.
5. Клиническая картина ВГВ, ВГС и ВГД (варианты течения; периоды и формы заболевания).
6. Осложнения и исходы ВГВ, ВГС и ВГД.
7. Диагностика ВГВ, ВГС и ВГД (неспецифическая и специфическая)
8. Принципы лечения вирусных гепатитов. Показания и противопоказания к назначению специфического противовирусного лечения.
9. Профилактика указанных вирусных гепатитов.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Понятие о вирусных гепатитах и их классификацию • Особенности этиологии и эпидемиологии ВГВ, ВГС и ВГД • Основные патогенетические	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед,
--	---

механизмы развития этих заболеваний • Клинику парентеральных вирусных гепатитов. Сходства и отличия. • Возможные исходы и осложнения этих заболеваний • Заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз • Принципы лабораторной диагностики парентеральных вирусных гепатитов. • Принципы лечения больных ВГВ, ВГС, ВГД и др. парентеральных гепатитов • Меры профилактики (неспецифической и специфической) развития указанных заболеваний • Мероприятия в очаге <u>Студент должен уметь:</u> • При первичном осмотре больного с подозрением на вирусный гепатит собрать жалобы, выявить особенности анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза, провести осмотр и физикальное обследование больного и поставить предварительный диагноз ВГ. • Назначить необходимое обследование (лабораторные и инструментальные) для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать • Сформулировать развернутый диагноз • Разработать индивидуальный план лечения больного (диета, режим, специфическая и неспецифическая терапия) • Провести дифференциальный	2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
--	--

диагноз с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы • Оценить эффективность проводимой терапии • Провести санитарно-просветительную беседу по предупреждению парентеральных гепатитов в очаге и наблюдение за контактными	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Определите соответствие

Нозологическая форма

1. ВГВ -
2. ВГД -
3. ВГС -

Маркеры вирусных гепатитов

- a. HBsAg
- b. RNA-HCV
- c. anti-HBcor IgG
- d. anti-HDV IgM
- e. DNA-HBV
- f. anti-HCV
- g. HBeAg
- h. anti-HBeAg
- i. RNA-HDV
- j. anti-HAV IgM

2. Назовите основные синдромы, характерные для желтушного периода ОГВ.

3. К индикаторам цитолитического синдрома при заболевании печени относятся все, кроме (подчеркните):

- a. АлАТ (аланинаминотрансфераза)
- b. АсАТ (аспартатаминотрансфераза)
- c. ЛДГ (лактатдегидрогеназа)
- d. Щелочная фосфатаза
- e. Глюкоза

4. Верно ли утверждение:

Маркером перенесенного вирусного гепатита В является обнаружение в крови только anti-HBsAg. Обоснуйте.

Тема «Грипп и другие ОРВИ».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Освоение навыков постановки диагноза гриппа и других ОРВИ
2. Назвать ряд инфекционных болезней вирусной и бактериальной этиологии для дифференциальной диагностики гриппа.
3. Патогенез гриппа
4. Клиническая картина гриппа
5. Лечение гриппа

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • Современные вопросы этиологии гриппа • Особенности формирования противогриппозного иммунитета • Клиническую классификацию гриппа и ОРВИ • Методы лабораторной диагностики гриппа. • Дифференциальную диагностику гриппа с другими ОРВИ • Принципы терапии гриппа и других ОРВИ • Лечение осложненных форм гриппа • Профилактические мероприятия (специфические и неспецифические) <u>Студент должен уметь:</u> • Выставить диагноз гриппа во внеэпидемический период у больных с легкими формами заболевания, при поздней госпитализации в стационар, при микстинфекциях с	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни
---	---

поражением респираторного тракта. • Назвать специфические методы (лабораторные и инструментальные) исследования для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать. • Сформулировать диагноз и определить степень тяжести заболевания • Провести дифференциальную диагностику между гриппом и другими ОРВИ • Назначить лечение и оценить его эффективность • Провести профилактические мероприятия	(национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027 3. Грипп. На пороге пандемии. Руководство для врачей. ГЭОТАР-Медиа. , 2008
---	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Назовите особенности эпидемического процесса при гриппе. Кто может быть источником инфекции?

2. Патогенез гриппа

3. Какие осложнения гриппа могут встречаться и какие причины могут привести к осложнениям гриппозной инфекции.

4. Перечисленные ниже препараты распределите в таблицу по принадлежности к различным группам лечебных препаратов:

тамифлю, занамивир, арбидол, женьшень, флореналь, оксолиновая мазь, теброфен, реаферон, альфарона, элеутерококк, реалдирон, интрон, амиксин, кагоцел, амбробене, циклоферон, парацетамол, тавегил, терпингидрат, либексин, ксилометазолин, поливитамины.

Ингибиторы Нейрамини- дазы	Общеук- репляющи е препараты	Вирулицид -ные	Препараты ИФН	Индуктор ы ИФН	Симптома- тические, патогенети- ческие препараты

5. Специфическая профилактика гриппа.

Тема «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение лептоспироза.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология ГЛПС.
4. Основные клинические симптомы ГЛПС.
5. Клинические периоды ГЛПС.
6. Основные осложнения ГЛПС.
7. Методы лабораторной диагностики .
8. Заболевания, с которыми наиболее часто приходится дифференцировать ГЛПС.
9. Основные принципы лечения ГЛПС.
10. Профилактика ГЛПС.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Наиболее значимые клинические признаки ГЛПС; • Целенаправленно выяснить эпидемиологический анамнез; • Клинические периоды ГЛПС; • Дифференциальный диагноз с вирусными гепатитами, гриппом, брюшным и сыпным тифом, острым гломерулонефритом и пиелонефритом, менингитами; • Осложнения ГЛПС; • Основные принципы лечения ГЛПС; • Показания к госпитализации.	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005
--	--

	2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести осмотр. • На основании клинических данных установить выраженность поражения различных органов и систем, геморрагических проявлений, оценить тяжесть течения болезни; • Провести дифференциальный диагноз с гриппом, брюшным тифом, острым гломерулонефритом и пиелонефритом, • Оценить результаты клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих ГЛПС; • Составить план лечения больных ГЛПС. • Составить план реабилитационных мероприятий реконвалесценту ГЛПС.	

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Какие следствия вазотропного действия вируса в патогенезе ГЛПС имеют место.

2. Продолжительность и основные клинические проявления олигурического периода.

3. Постинфекционная астения проявляется общей слабостью, быстрой утомляемостью, слабостью в ногах, ...

4. Диагностика и дифференциальный диагноз ГЛПС

5. Какие из следующих препаратов используют для этиотропного лечения ГЛПС (подчеркните):

Ацикловир, макмирор, виразол, амикацин, норфлоксацин, цефтриаксон, рибавирин.

Тема «ВИЧ – инфекция».

I. Вопросы для самоконтроля

1. Этиология ВИЧ-инфекции. Структура ВИЧ. Субтипы ВИЧ.
2. Эпидемиология ВИЧ/СПИД-инфекции.
3. Патогенез ВИЧ/СПИД-инфекции.
4. Клиническая классификация ВИЧ/СПИД-инфекции. Характеристика различных стадий течения ВИЧ/СПИД-инфекции.
5. СПИД-ассоциированные заболевания. Причины возникновения. Этиологическая принадлежность этих заболеваний.
6. Особенности болезни у детей (пути передачи, особенности патогенеза, клинические отличия).
7. Диагностика ВИЧ/СПИД-инфекции (клинические и эпидемиологические критерии; специфическая диагностика)
8. Принципы лечения ВИЧ/СПИД-инфекции. Показания и противопоказания к назначению антиретровирусной терапии.
9. Механизм действия антиретровирусных препаратов.
- 10.Профилактика ВИЧ/СПИД-инфекции.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Современную эпидемиологическую ситуацию в России и мире • Основные вопросы этиологии, иммунопатологии и эпидемиологии ВИЧ/СПИД-инфекции • Основные патогенетические механизмы развития ВИЧ/СПИД-инфекции • Основные клинические проявления ВИЧ-инфекции, СПИДа и СПИД-ассоциированных	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. –
---	--

заболеваний • Причины возникновения СПИД-ассоциированных заболеваний и их этиологическую структуру • Заболевания, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз на ранних стадиях ВИЧ-инфекции • Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, используемые при данной патологии • Основные принципы лечения (антиретровирусная терапия) при ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваниях. Показания к началу антиретровирусной терапии. • Принципы и меры профилактики ВИЧ-инфекции • Мероприятия в очаге <u>Студент должен уметь:</u> • При первичном осмотре больного выявлять характерные симптомы заболевания • Собирать эпидемиологический анамнез у больного с ВИЧ/СПИД-инфекцией, а также у лиц, поставленных в условия заражения ВИЧ-инфекцией • Проводить клиническое обследование больного с ВИЧ/СПИД-инфекцией, составлять алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного с ВИЧ-инфекцией и СПИД-ассоциированных заболеваний • Клинически интерпретировать результаты данных лабораторных	8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
---	---

и инструментальных исследований с определением стадии заболевания, прогноза и возможного исхода • Сформулировать развернутый диагноз в соответствии с действующими классификациями • Обосновывать комплекс лечебных мероприятий (антиретровирусная терапия, лечение СПИД-ассоциированных заболеваний) • Оценить эффективность проводимой терапии • Осуществлять консультирование при проведении эпидемиологического расследования	
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Установите соответствие:

А) Риск заражения при однократном половом контакте с ВИЧ-инфицированным составляет:

- a. 0,1-1%
- b. 5%
- c. 10%
- d. 50%
- e. 100%

В) Риск заражения реципиента при переливании ВИЧ-инфицированной крови составляет:

- a. 10%
- b. 50%
- c. 75%
- d. более 90%
- e. 100%

С) Вероятность заражения медицинского персонала при ранении иглой, контаминированной кровью ВИЧ-инфицированного пациента, составляет:

- a. менее 0,5%
- b. 1%
- c. 10-15%
- d. 25-50%
- e. 100%

2. Индикатором иммунодефицита при ВИЧ-инфекции является:
 - a. Снижение уровня CD4-лимфоцитов
 - b. Повышение уровня CD4-лимфоцитов
 - c. Высокий уровень ЦИК
 - d. Высокий уровень В-лимфоцитов
 - e. Лимфоцитоз

3. Во время планового обследования в женской консультации у беременной (12 неделя беременности) в крови обнаружены антитела к ВИЧ. Какова дальнейшая тактика ведения этой пациентки?

4. Назовите основные показания к назначению антиретровирусной терапии.

Тема: «Малярия».

I. Вопросы для самоконтроля

1. Малярия. Определение. Историческая справка.
2. Этиология малярии. Возбудители малярии (виды, подвиды). Циклы развития паразитов.
3. Эпидемиология малярии.
4. Патогенез и патологическая анатомия малярии.
5. Клиническая картина малярии. Формы малярии.
6. Осложнения и исходы малярии.
7. Диагностика малярии (неспецифическая и специфическая).
8. Дифференциальный диагноз малярии.
9. Лечение малярии и ее осложнений. Основные направления терапии. Основные противомалярийные препараты и механизм их действия.
10. Профилактика малярии. Основные профилактические направления.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Понятие о малярии • Особенности этиологии и эпидемиологии малярии • Основные патогенетические механизмы развития малярии и ее осложнений	<u>Основная литература:</u> 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции
--	---

• Клинику различных вариантов малярии. Сходства и отличия. • Возможные исходы и осложнения различных форм малярии • Заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз • Принципы лабораторной диагностики малярии • Принципы лечения больных с различными формами малярии • Основные противомалярийные препараты и механизм их действия. • Меры профилактики (неспецифической и специфической) малярии <u>Студент должен уметь:</u> • При первичном осмотре больного с подозрением на малярию собрать жалобы, выявить особенности анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза, провести осмотр и физикальное обследование больного и поставить предварительный диагноз. • Назначить необходимое обследование (лабораторные и инструментальные) для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать • Сформулировать развернутый диагноз • Разработать индивидуальный план лечения больного (специфическая и неспецифическая терапия) • Провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями со схожей симптоматикой • Оценить эффективность проводимой терапии	по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
--	---

• Провести санитарно-просветительную беседу по предупреждению завоза малярии	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Могут ли больные малярией и паразитоносители при отсутствии комаров явиться источником заражения?
2. На основании клинико-эпидемиологических данных у пациента заподозрена малярия. Какова должна быть дальнейшая тактика ведения этого пациента?
3. Какие лабораторные исследования проводят для подтверждения диагноза? Какой метод исследования является наиболее ценным?
4. Назовите основные направления терапии малярии. Что должна предусматривать этиотропная терапия?
 - 1)
 - 2)
 - 3)

Запомните! Чем больше стрелка часов сделает оборотов вокруг своей оси до начала лечения Falciparum малярии, тем очевидней становится безнадежность положения больного, так как у него практически не остается шансов на жизнь.

Тема «Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилля-Цинссера».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Краткая характеристика возбудителя.
2. Какой вид риккетсий вызывает сыпной тиф?
3. Каковы эпидемиологические особенности сыпного тифа. Что такое болезнь Брилля?
4. Какой механизм заражения человека при сыпном тифе?
5. Чем определяется необходимость раннего распознавания сыпного тифа и каковы эти сроки?

6. Поражение какой системы организма играет ведущую роль в патогенезе сыпного тифа?

7. Назовите клинические периоды болезни.

8. Осложнения сыпного тифа.

9. Назовите специфические методы лабораторной диагностики сыпного тифа.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию сыпного тифа; • Патогенез сыпного тифа • Механизм образования сыпнотифозных гранул • Клинические периоды болезни и их проявления; • Дифференциальный диагноз с гриппом, менингококковой инфекцией, брюшным тифом, ГЛПС, иерсиниозом; • Осложнения сыпного тифа; • Основные методы лабораторной диагностики • Основные принципы лечения сыпного тифа; • Показания к госпитализации. • Профилактические мероприятия и мероприятия, проводимые в эпидемическом очаге.	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
Студент должен уметь: • выявить диагностически важную информацию, свидетельствующую о наличии у больного сыпного тифа или болезни Брилля.	

• установить клинические признаки при объективном обследовании больного. • провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, протекающими с синдромом лихорадки и экзантемой. • выявить осложнения и оценить тяжесть течения заболевания. • оценить результаты серологических исследований. • сформулировать клинический диагноз с указанием тяжести заболевания. • назначить лечение. • провести первичные противоэпидемические мероприятия в очаге.	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Что такое сыпнотифозная гранулема?
2. Какие проявления менингоэнцефалита имеют место при сыпном тифе?

Выберите один или несколько правильных ответов:

3. Основные звенья патогенеза сыпного тифа:

- А) размножение риккетсий в эпителиальных клетках лимфатических узлов в области входных ворот инфекции
- Б) первичная риккетсиемия
- В) токсинемия
- Г) универсальный генерализованный панваскулит
- Д) тканевые и органые поражения

4. Неврологические проявления в разгаре заболевания:

- А) симптом Говорова–Годелье
- Б) амимия, сглаженность носогубных складок
- В) менингеальные симптомы
- Г) пародоксальная ишурия

5. Диагностика и дифференциальная диагностика

6. Составьте ситуационную задачу, из которой следовало бы, что у больного болезнь Брилла-Цинссера.

Тема: «Сибирская язва».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение сибирской язвы.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология сибирской язвы.
4. Патогенез сибирской язвы.
5. Основные клинические симптомы сибирской язвы.
6. Наиболее часто встречающиеся клинические формы сибирской язвы.
7. Осложнения сибирской язвы.
8. Методы лабораторной диагностики.
9. Лечение и профилактика.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию сибирской язвы; • Наиболее значимые клинические признаки сибирской язвы; • Наиболее часто встречающиеся клинические формы сибирской язвы; • Дифференциальный диагноз с бактериальными карбункулами, чумой, туляремией. • Осложнения; • Основные принципы лечения; • Показания к госпитализации. Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез и произвести осмотр. • На основании клинических данных установить	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник. - 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1. Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных
---	---

выраженность поражения различных органов и систем, оценить тяжесть течения болезни; • Оценить результаты клинических, биохимических и серологических исследований, подтверждающих сибирскую язву; • Составить план лечебных и реабилитационных мероприятий.	больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме:

1. Дайте определение сибирской язвы.
2. Укажите возбудителя сибирской язвы и его основные свойства.
3. Укажите основные клинические проявления локализованных форм сибирской язвы.
4. Как проводится аллергическая проба с антраксином и интерпретация результата.
5. Больной А., 30 лет, ветеринар, поступил в отделение на 4-й день болезни в состоянии средней тяжести. Заболевание началось с появления на тыльной стороне правой стопы зудящего участка. Через два дня на месте зуда развился пузырь с темным содержимым и появился отек всей стопы, а также нижней части голени. Лимфатические паховые узлы справа были увеличены, плотны, но безболезненны.
Поставьте предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.

Тема «Чума».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение чумы.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология чумы.
4. Патогенез чумы.
5. Основные клинические симптомы чумы.
6. Осложнения чумы.

7. Методы лабораторной диагностики.
8. Лечение и профилактика.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию чумы. • Наиболее значимые клинические признаки чумы; • Дифференциальный диагноз с туляремией, сепсисом, лимфаденопатиями; • Осложнения; • Основные принципы лечения; • Показания к госпитализации. Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного выявить клинко-эпидемиологические признаки, указывающие на заболевание чумой. • Провести первые мероприятия, направленные на ограничение распространения инфекции в очаге. • информировать о выявлении больного, подозрительного на ООИ. • правильно пользоваться противочумным костюмом • организовать уход за больным • провести мероприятия по личной профилактике карантинного заболевания	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
--	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме:

1. Назовите характерные патолого-анатомические изменения при чуме.
2. Назовите разновидности внешне-диссеминированной формы чумы.

3. Какие методы лабораторной диагностики используются для подтверждения чумы?

4. Клинические проявления септической формы чумы:

- а) выраженный инфекционно-токсический синдром с развитием ИТШ
- б) геморрагический синдром
- в) вторичные бубоны
- г) энцефалопатия
- д) «меловой язык»

Тема «Бешенство».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение бешенства
2. Этиология бешенства
3. Эпидемиология бешенства
4. Патогенез и патологическая анатомия бешенства
5. Клинические проявления бешенства
6. Лечение бешенства
7. Профилактика бешенства

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Этиологию и эпидемиологию бешенства • Патогенез и патологическую анатомию бешенства • Клиническую картину бешенства • Методы диагностики бешенства • Методы патогенетической терапии • Профилактические мероприятия при бешенстве <u>Студент должен уметь:</u>	<u>Основная литература:</u> 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. –
---	--

• Правильно собрать анамнез. • Детально выяснить существенные сведения эпидемиологического анамнеза. • Провести объективное исследование больного. • Анализировать объективные и субъективные данные с целью установления диагноза. • Провести симптоматическую и патогенетическую терапию. • Обработать рану и провести антирабические прививки. Проводить разъяснительную работу среди населения по профилактике бешенства	8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
--	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Какие изменения головного мозга имеют место при патологоанатомическом исследовании?
2. Какова длительность инкубационного периода при бешенстве? Оказывает ли влияние на продолжительность инкубационного периода локализации укуса и как?
3. Какие стадии выделяют в течение болезни?
4. Какой наиболее яркий клинический симптом бешенства вам известен во II стадии болезни и чем он проявляется?
5. Профилактика бешенства

Тема «Амебиаз»

I. Вопросы для самоконтроля

- Определение болезни
- Этиология: возбудитель болезни, его жизненный цикл, свойства
- Эпидемиология
- Патогенез. Патоморфология (поражение кишечника, внекишечные поражения)

- Клиническая картина
- Диагностика
- Принципы дифференциальной диагностики с другими диарейными инфекциями.
- Лечение.

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • План обследования больного • Этиологию и эпидемиологию амебиаза • Патогенез и патоморфологические изменения кишечника. • Клиническое течение болезни • Осложнения • Лабораторное обследование и дифференциальную диагностику • Принципы терапии • Профилактику	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).
<u>Студент должен уметь:</u> • правильно собрать анамнез и произвести осмотр больного • выявить эпидемиологический анамнез • на основании клинических, анамнестических данных и эпиданамнеза правильно поставить диагноз, оценить тяжесть состояния больного • дать оценку результатам лабораторных исследований • провести дифференциальный диагноз • провести разъяснительную работу по профилактике амебиаза	Дополнительная. 1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Дайте определение амебиаза.
2. Назовите решающий диагностический признак амебиаза.
3. Какие клинические симптомы характерны для амебиаза?
-
-
-
-
-
-
-
4. Для каких инфекционных заболеваний кишечника характерны язвенные поражения?
5. У больного К., 30 лет (заболел впервые) появился частый жидкий стул со слизью и кровью. При микроскопии нативного мазка кала в большом количестве обнаружены простейшие, содержащие от 1 до 5 эритроцитов в эндоплазме. Поставьте диагноз, назначьте лечение с указанием дозы препарата и длительности применения.

Тема «Столбняк»

I. Вопросы для самоконтроля

1. Определение болезни
2. Этиология
3. Эпидемиология
4. Патогенез
5. Клиническая картина
5. Диагностика и дифференциальная диагностика
6. Лечение
7. Профилактика

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • свойства возбудителя столбняка и его токсинов • факторы, способствующие возникновению столбняка • основные клинические синдромы (судорожный, поражения вегетативной	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.:
---	--

нервной системы). начальные клинические проявления. • критерии тяжести течения и основные причины летальных исходов • Осложнения • меры профилактики. Правила и способы введения противостолбнячного человеческого иммуноглобулина и противостолбнячной сыворотки. • Принципы терапии <u>Студент должен уметь:</u> • правильно собрать анамнез и произвести осмотр больного • целенаправленно выяснить эпидемиологический анамнез • выделить характерные симптомы • сформулировать диагноз и определить степень тяжести заболевания • провести дифференциальную диагностику • назначить этиотропное лечение, вводить противостолбнячную сыворотку • провести интенсивную терапию	ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005 2. Юшук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Укажите основные свойства возбудителя и свойства столбнячного токсина.
2. Укажи те основные клинические признаки столбняка в разгаре заболевания.

-
-
-
-
-
-

-
-

3. Что такое опистотонус?
4. Каковы основные клинические формы болезни?
5. Профилактика столбняка. Опишите плановую вакцинацию (вакцины, схемы вакцинации).

Тема «Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз»

I. Вопросы для самоконтроля

1. характеристика герпесвирусов
2. классификация герпесвирусов
3. клинические проявления заболеваний
4. лабораторная диагностика
5. принципы терапии

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • общую характеристику герпесвирусов • основные звенья патогенеза • классификацию герпесвирусов • методы лабораторной диагностики герпесвирусных инфекций • клинические проявления заболеваний • характерный симптомокомплекс инфекционного мононуклеоза, характер изменений в ротоглотке, состояния лимфоузлов • гематологические изменения, характерные для инфекционного мононуклеоза • принципы терапии	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я.
--	---

• дифференциальную диагностику с болезнями, сопровождающимися лимфаденопатией и ангиной • характерные клинические проявления ветряной оспы и опоясывающего герпеса • принципы лечения ветряной оспы, опоясывающего герпеса <u>Студент должен уметь:</u> • правильно собрать анамнез заболевания, произвести осмотр больного, выявить характерные для герпетических инфекций клинические симптомы и синдромы болезни • на основе анамнестических данных и клинической картины сформулировать диагноз • провести дифференциальный диагноз с заболеваниями, сопровождающимися моноклеозоподобным синдромом • правильно оценить тяжесть состояния больного • оценить показатели гемограммы, результаты серологических исследований	Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Укажите возбудителя инфекционного моноклеоза, его основные антигены.
2. Распространение инфекционного моноклеоза, эпидемиология
3. Какова клиническая картина поражения лимфатической системы? Охарактеризуйте поражение ротоглотки, печени, селезенки.

4. Опишите картину крови. Каково ее диагностическое значение?
Лабораторная диагностика.

5. Лечение инфекционного мононуклеоза. Каковы показания для антибиотиков?

Тема «Иерсиниозы: кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез»

I. Вопросы для самоконтроля

- Определение болезни
- Этиология: возбудитель болезни, его свойства
- Эпидемиология
- Патогенез.
- Клинические картина
- Методы диагностики
- Принципы дифференциальной диагностики
- Лечение.

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • свойства и факторы патогенности возбудителей • клинические синдромы гастроинтестинальной и генерализованной форм иерсиниозов: интоксикационный, гастроинтестинальный, артралгический, катаральный. лимфаденопатия, экзантема, гепатоспленомегалия, абдоминальный • методы лабораторной диагностики в разные сроки болезни • причины формирования вторично-очаговой формы и развития рецидивов при иерсиниозах • методы диагностики и лечения	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я.
---	---

вторично-очаговых форм - показания к этиотропной терапии <u>Студент должен уметь:</u> - произвести осмотр больного и выявить значимые для иерсиниоза признаки ; - целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез - на основании клинических данных определить форму болезни, оценить тяжесть состояния больного - оценить результаты лабораторных исследований - провести дифференциальную диагностику - назначить лечение	Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.
---	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Эпидемиология иерсиниозов.
2. Особенности патогенеза иерсиниозов. Какие органы поражаются преимущественно?
3. С какими заболеваниями приходится дифференцировать различные клинические формы иерсиниозов? Проведите диф. диагностику с двумя нозологиями.
4. Методы лабораторной диагностики в разные сроки болезни.
5. Клинические формы иерсиниоза. Укажите их симптомы.
6. Показания к назначению этиотропной терапии. Указать препараты, дозы и длительность приема.

Тема «Гельминтозы»

I. Вопросы для самоконтроля

- 1.Определение болезни
- 2.Этиология: возбудитель болезни, его свойства
- 3.Эпидемиология
- 4.Патогенез.
- 5.Клинические картина
- 6.Методы диагностики
- 7.Принципы дифференциальной диагностики
- 8.Принципы лечения

II. Целевые задачи

<u>Студент должен знать:</u> • общие закономерности патологического процесса при гельминтозах • факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсibiliзирующие, токсические, способы питания) • клинические проявления глистной инвазии (аскаридоза, энтеробиоза, тениоза, тениаринхоза) • клинические проявления миграционной и кишечной фаз аскаридоза, осложнения • методы диагностики глистной инвазии в разных стадиях болезни • Принципы лечения <u>Студент должен уметь:</u> • произвести осмотр больного и выявить имеющиеся клинические признаки гельминтозов;	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 2. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 3. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В.- СПб., Фолиант, 2005 2.Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с.
---	---

• целенаправленно собрать эпидемиологический анамнез • назначить лабораторные исследования • применить современные лекарственные препараты	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Охарактеризуйте возбудителей тениоза и тениаринхоза.
2. Особенности эпидемиологии тениоза, тениаринхоза
3. Клиническая картина
4. Диагностика.
5. Опишите принципы лечения и профилактики. Перечислите препараты с указанием дозы, схемы приема.